第２号様式（第13関係）

記号番号

年　　月　　日

商号又は名称
代表者　　様

会津若松市長　　印

一次下請業者に係る社会保険等加入確認資料の提出について（通知）

このことについて、貴社より提出された施工体制台帳により、社会保険等に未加入の一次下請業者が確認されましたので、当該一次下請業者が未加入の社会保険等につき届出の義務を履行した事実を確認することができる書類について次のとおり提出願います。

１　工事番号
２　工事名
３　提出期限　　____年____月____日
４　提出対象となる一次下請業者名及び未加入の社会保険等（〇印について提出）

一次下請業者名	未加入の社会保険等		
	健康保険	厚生年金保険	雇用保険

５　提出書類
（１）健康保険又は厚生年金保険にあっては、次のいずれかの書類の写し
・適用通知書
・健康保険　厚生年金保険　適用事業所関係事項確認（申請）書
・領収証書
・社会保険料納入証明（申請）書
・資格取得確認及び標準報酬決定通知書
（２）雇用保険については、次のいずれかの書類の写し
・雇用保険適用事業所設置届事業主控
領収済通知書及び労働保険　概算・確定保険料申告書）
・雇用保険被保険者資格取得等通知書（事業主通知用）
６　その他
期限内に上記書類の提出がない場合は、入札参加資格停止措置の対象となります